



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3017/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 31/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017 **Empenho:** 5685/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 10/2017

**Fornecedor** 1231 **OPÇÃO SJ COMÉRCIO DE EQUIP. DE INFORMÁTICA LTDA**  
**Nome Fantasia** **OPÇÃO INFORMÁTICA**  
**Endereço** R. PEREIRA MACHADO, 29 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13.870-00 **Nº Telefone** 3623-2019  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 67.810.887/0001-54 **Nº Fax** 36333807  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** opcaoinf@dglnet.com.br; alex@opcaofacil.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES **Ficha Nº** 710 **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502 **ATENÇÃO BÁSICA**  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO, ASSESSORIA JURÍDICA E DPTO DE SAÚDE.  
**Nº Requisição** 1654/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
002	4	UN	023.001.00120/MOUSE PADRÃO USB - MOUSE ÓPTICO RODA DE ROLAGEM (SCROLL), ALIMENTAÇÃO USB, PLUG&PLAY, EQUIPAMENTO COMPATÍVEL COM OS SISTEMAS OPERACIONAIS W98/00/ME/NT/SEVEN/XP/ VISTA, COR PRETO/PRATA, A SER DEFINIDA PELO REQUISITANTE <b>MULTILASER</b>	12,0000	48,00

<b>Pedido 3017/2017</b>	<b>Total</b>	<b>48,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>48,00</b>

( QUARENTA E OITO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3018/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 31/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 5721/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 10/2017

**Fornecedor** 3875      **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia**      **INTERDATA STORE**  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216      Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
**CEP** 13870-200      Nº Telefone (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42      Nº Fax (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 91**      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501      GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO, ASSESSORIA JURÍDICA E DPTO DE SAÚDE.  
**Nº Requisição** 1731/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
005	2	UN	023.001.00285/FONTE ATX 24 PINOS COM PCF ATIVO, 430 W, EFICIENCIA 80% CORSAIR	318,0000	636,00

<b>Pedido 3018/2017</b>	<b>Total</b>	<b>636,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>636,00</b>

( SEISCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3019/2017  
**Categoria Econômica:** 4.4.90.52.35 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
**Modalidade:** 31/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 5722/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO  
**Cotação Nº:** 10/2017

**Fornecedor** 3875      **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia**      **INTERDATA STORE**  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216      Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
**CEP** 13870-200      Nº Telefone (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42      Nº Fax (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 98**      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10501      GABINETE DO DIRETOR - ADMINISTRAÇÃO  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO, ASSESSORIA JURÍDICA E DPTO DE SAÚDE.  
**Nº Requisição** 1781/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	2	UN	023.001.00333/HD EXTERNO CAPACIDADE 1 TERABYTE (MÍNIMA), INTERFACE DE CONEXÃO: USB 3.0, TAXA DE TRANSFERÊNCIA 4,8 GBPS POR SEGUNDO (USB 3.0), COMPATÍVEL COM WINDOWS XP, WINDOWS 7 E WINDOWS 8. ITENS INCLUSOS OBRIGATÓRIOS: CABO USB 3.0 E GUIA DE INSTALAÇÃO RÁPIDA, GARANTIA DO FABRICANTE COM TERMO INCLUSO. SEAGATE	335,0000	670,00

<b>Pedido 3019/2017</b>	<b>Total</b>	<b>670,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>670,00</b>

( SEISCENTOS E SETENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3020/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.17 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** 31/2017 - IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 0/2017      **Empenho:** 5686/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Cotação Nº:** 10/2017

**Fornecedor** 3875      **M J DE O MARTIMBIANCO & CIA LTDA ME**  
**Nome Fantasia**      **INTERDATA STORE**  
**Endereço** RUA ANTONINA JUNQUEIRA, 216      Bairro CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
**CEP** 13870-200      Nº Telefone (999) 3633-1545  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 08.211.353/0001-42      Nº Fax (999) 3623-5959  
**Inscr. Estadual**      Inscr. Municipal  
**e-mail** financeiro@interdatanet.com.br

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES      **Ficha Nº 710**      **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11502      ATENÇÃO BÁSICA  
**Validade**  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO      **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** MATERIAL DE INFORMÁTICA  
**Aplicação** ADMINISTRAÇÃO, ASSESSORIA JURÍDICA E DPTO DE SAÚDE.  
**Nº Requisição** 1654/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
003	1	UN	023.001.00122/TECLADO PADRÃO ABNT2; ENTRADA USB, DE PELÍCULA. TECLAS DURÁVEIS NO MÍNIMO DE 12 MESES SEM PERDER A DEFINIÇÃO DAS LETRAS IMPRESSAS NAS TECLAS. C3TECH	25,0000	25,00

Pedido 3020/2017	<b>Total</b>	<b>25,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,00</b>

( VINTE E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3021/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2675/2017 **Empenho:** 5706/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>5656</b>	<b>AUTO POSTO NOVA SAO JOAO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO POSTO NOVA SAO JOAO LTDA</b>	
<b>Endereço</b>	R BENEDITA AUGUSTA SILVA, Nº 29		Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-67		Nº Telefone 3623-1084
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	03.016.967/0001-50		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	autopostonovasaojoao@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 75** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10401 GABINETE DO DIRETOR - JURÍDICO  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** Empenho estimativo para abastecimento de veiculo utilizado pela Assessoria Jurídica.  
**Aplicação** Assessoria Jurídica  
**Nº Requisição** 3045/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	300	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,3120	993,60

<b>Pedido 3021/2017</b>	<b>Total</b>	<b>993,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>993,60</b>

( NOVECENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3022/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2676/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 11342/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5656</b>	<b>AUTO POSTO NOVA SAO JOAO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO POSTO NOVA SAO JOAO LTDA</b>	
<b>Endereço</b>	R BENEDITA AUGUSTA SILVA, Nº 29		Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-67		Nº Telefone 3623-1084
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	03.016.967/0001-50		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	autopostonovasaojoao@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** ESTIMATIVO PARA ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS VINCULADOS AO DEP. DE SAÚDE.  
**Aplicação** SAÚDE  
**Nº Requisição** 3348/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	550,915	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,4900	1.922,69

<b>Pedido 3022/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.922,69</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.922,69</b>

( UM MIL E NOVECENTOS E VINTE E DOIS REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3023/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2676/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 11343/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5656</b>	<b>AUTO POSTO NOVA SAO JOAO LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO POSTO NOVA SAO JOAO LTDA</b>	
<b>Endereço</b>	R BENEDITA AUGUSTA SILVA, Nº 29		Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13.870-67		Nº Telefone 3623-1084
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	03.016.967/0001-50		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	autopostonovasaojoao@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 689** **Dest. Recurso** 013100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11501 GESTÃOS DO SUS  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** ESTIMATIVO PARA ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS VINCULADOS AO DEP. DE SAÚDE.  
**Aplicação** SAÚDE  
**Nº Requisição** 3363/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	720,86	LT	007.001.00002/OLEO DIESEL - -	2,9400	2.119,33

<b>Pedido 3023/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.119,33</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.119,33</b>

( DOIS MIL E CENTO E DEZENOVE REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3024/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 27/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL  
 Processo Nº: 2685/2017      Empenho: 5619/2017 - 20/04/2017  
 Vínculo: ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>2207</b>	<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Nome Fantasia</b>		<b>USIPEC MINI USINA PASTEURIZADORA DE LEITE LTDA ME</b>
<b>Endereço</b>	SITIO CAPITUVA KM 04 S/N	Bairro VIA ACESSO 1º MAIO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-251	Nº Telefone (999) 3623-4431
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	04.866.001/0001-74	Nº Fax (999) 3623-4331
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	diegosaojoao@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL      **Ficha Nº 286**      **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11002      **DIVISÃO DE TRÁNSITO**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** CONFORME CONTRATO      **Prazo de Pagto** CONFORME CONTRATO  
**Garantia** .  
**Objeto** Cont 080/16 - continuidade de jan a abr/17  
**Aplicação** DIVISÃO DE TRANSITO  
**Nº Requisição** 3570/2017

Responsável **compras-larissa**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000)      **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	246	LT	006.001.00002/LEITE PASTEURIZADO INTEGRAL HOMOGENEIZADO COM TEOR DE GORDURA ACIMA DE 3,5 GRAMAS/100 ML DE LEITE. - REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO A ABRIL/2017. -	2,7500	676,50

<b>Pedido 3024/2017</b>	<b>Total</b>	<b>676,50</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>676,50</b>

( SEISCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3025/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2678/2017 **Empenho:** 5697/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor** 5346 **AUTO POSTO NOVA SÃO JOÃO IV LTDA**  
**Nome Fantasia** **AUTO POSTO NOVA SÃO JOÃO IV LTDA**  
**Endereço** RUA OSCAR JANSON, 237 **Bairro** CENTRO  
**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST **Estado** SP  
**CEP** 13870-070 **Nº Telefone** 36231084  
**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 06.995.896/0001-72 **Nº Fax**  
**Inscr. Estadual** **Inscr. Municipal**  
**e-mail** autopostonovasaojoao@hotmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 395 **Dest. Recurso** 015100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 11101 **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** ESTIMATIVO PARA ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS VINCULADOS AO DEP. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.  
**Aplicação** ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**Nº Requisição** 3347/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	95,719	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,4900	334,06

<b>Pedido 3025/2017</b>	<b>Total</b>	<b>334,06</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>334,06</b>

( TREZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3026/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 2679/2017 **Vínculo:** ORDINÁRIO

**Anulação de Empenho:** 11344/2017

<b>Fornecedor</b>	<b>5346</b>	<b>AUTO POSTO NOVA SÃO JOÃO IV LTDA</b>	
<b>Nome Fantasia</b>		<b>AUTO POSTO NOVA SÃO JOÃO IV LTDA</b>	
<b>Endereço</b>	RUA OSCAR JANSON, 237		Bairro CENTRO
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST		Estado SP
<b>CEP</b>	13870-070		Nº Telefone 36231084
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	06.995.896/0001-72		Nº Fax
<b>Inscr. Estadual</b>			Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	autopostonovasaojoao@hotmail.com		

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 552 **Dest. Recurso** 052000004

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 11402 SETOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** NÃO SE APLICA **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** ESTIMATIVO PARA ABASTECIMENTO DOS VEÍCULOS VINCULADOS AO DEP. DE EDUCAÇÃO.

**Aplicação** EDUCAÇÃO

**Nº Requisição** 3350/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	96,412	LT	007.001.00001/GASOLINA COMUM - -	3,4900	336,48

<b>Pedido 3026/2017</b>	<b>Total</b>	<b>336,48</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>336,48</b>

( TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3027/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2680/2017 **Empenho:** 5613/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 2284 **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**  
**Nome Fantasia** DER  
Endereço AV DO ESTADO, Nº 777, 3 AND Bairro PONTE PEQUENA  
Cidade SÃO PAULO Estado SP  
CEP 01.107-00 Nº Telefone (11) 3311-1718/1719  
C.P.F / C.N.P.J. Nº 43.052.497/0001-02 Nº Fax (11) 3311-1720  
Inscr. Estadual Inscr. Municipal

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº** 162 **Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
Unidade Orçamentaria 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Validade SESSENTA DIAS  
Prazo Entrega NÃO SE APLICA Prazo de Pagto À VISTA  
Garantia .  
Objeto PAGAMENTO MULTA TRANSITO.  
Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
Nº Requisição 3502/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00488/PAGAMENTO DE MULTA DE TRÂNSITO - VEICULO DE PLACA BMG 2907 - AIT 1F136549-3 -	195,2300	195,23

<b>Pedido 3027/2017</b>	<b>Total</b>	<b>195,23</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>195,23</b>

**( CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3028/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.53 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 2681/2017 **Empenho:** 5698/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** FUNDO MUNIC. DE ASSIST SOCIAL

**Fornecedor 631 EMPRESA FUNERÁRIA SÃO JOÃO LTDA**

**Nome Fantasia FLORICULTURA DO COBRINHA**

**Endereço RUA CORONEL ERNESTO DE OLIVEIRA Nº 468**

**Bairro VILA CONRADOF**

**Cidade SÃO JOÃO DA BOA VIST**

**Estado SP**

**CEP 13870-820**

**Nº Telefone (019) 633-1530**

**C.P.F / C.N.P.J. Nº 46.720.470/0001-20**

**Nº Fax (019) 633-1530**

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail falecom@funerariacobrinha.com.br**

**Local de Entrega ALMOXARIFADO CENTRAL**

**Ficha Nº 400**

**Dest. Recurso 015100000**

**Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122**

**Unidade Orçamentaria 11101 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Validade SESENTA DIAS**

**Prazo Entrega NÃO SE APLICA**

**Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL**

**Garantia .**

**Objeto FUNERAL - PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL.**

**Aplicação DEPARTAMENTO DE ASSITENCIA SOCIAL**

**Nº Requisição 3517/2017**

**Responsável riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

**C.N.P.J. 46.429.379/0001-50**

**Inscrição Nº 0**

**Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**

**Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )**

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	SERV	017.001.00603/SERVIÇO DE FUNERAL DE PESSOA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL - -	1.250,0000	1.250,00

<b>Pedido 3028/2017</b>	<b>Total</b>	<b>1.250,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>1.250,00</b>

**( UM MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3029/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.19 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 2682/2017 **Empenho:** 5719/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 4982 ANDERSON BRUNO MOUCESSIAN & CIA LTDA - ME**

**Nome Fantasia FLASH CAR**

**Endereço** LARGO SÃO BENEDITO, Nº 27

**Bairro** SÃO BENEDITO

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13871-004

**Nº Telefone** (999) 3633 3066

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 11.432.487/0001-06

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** flashcarsaojoao@gmail.com

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 13

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10101 GABINETE DO PREFEITO - SECRETARIA GERAL

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** CONCERTO DO VEÍCULO DA POLICIA MILITAR PLACA DJL 7557.

**Aplicação** GABINETE DO PREFEITO.

**Nº Requisição** 3524/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	017.001.00167//SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULO - SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DO VEICULO DA POLICIA MILITAR PLACA DJL 7557 DE ACORDO COM A LEI Nº 4.089 - 17/02/2017 -	2.000,0000	2.000,00

<b>Pedido 3029/2017</b>	<b>Total</b>	<b>2.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>2.000,00</b>

**( DOIS MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3030/2017  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-P.J.  
**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS  
**Processo Nº:** 2683/2017 **Empenho:** 5720/2017 - 20/04/2017  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b>	<b>344</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI LTDA EPP</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>TERRAPLENAGEM BASSI</b>	
<b>Endereço</b>	AVENIDA 13 DE MAIO, 375	Bairro JARDIM SANTA CLARA
<b>Cidade</b>	SÃO JOÃO DA BOA VIST	Estado SP
<b>CEP</b>	13870-000	Nº Telefone (019) 3633-5133
<b>C.P.F / C.N.P.J. Nº</b>	46.428.470/0001-51	Nº Fax (019) 3631-6362
<b>Inscr. Estadual</b>		Inscr. Municipal
<b>e-mail</b>	terraplenagembassi@hotmail.com	

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL **Ficha Nº 162** **Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122  
**Unidade Orçamentaria** 10801 GABINETE DO DIRETOR-SERV. OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Validade** SESENTA DIAS  
**Prazo Entrega** IMEDIATO **Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL  
**Garantia** .  
**Objeto** PARA TRANSPORTE DE MÁQUINA ESTEIRA PARA DIVERSAS OBRAS DO MUNICIPIO.  
**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA  
**Nº Requisição** 3550/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50 **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	25	HS	017.012.00013/EQUIPAMENTO AUTO SOCORRO TIPO PLATAFORMA DE TRANSPORTE DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS. PLATAFORMA DE TRANSPORTE REFORÇADA EM CHAPA DE AÇO ESTRUTURA SAE 1020, UNIDA POR PROCESSO DE SALDO MIG, DE ALTA PENETRAÇÃO E PRECISÃO, MEDINDO NO MÍNIMO 10.000MM E 2.600MM DE LARGURA TOTAL, CAPACIDADE DE ARRASTO PARA ATÉ 23.000KG. SISTEMA DE GUINCHO POR CABO DE AÇO COM NO MÍNIMO 25 MTS COMPRIMENTO E GANCHOS ESPECIAIS PARA FIXAÇÃO E IÇAMENTO (REBOQUE) DO VEÍCULO. EQUIPAMENTO CONTROLADOR DE CONJUNTO, DE ALAVANCAS MANUAIS INDEPENDENTES. - -	230,0000	5.750,00

<b>Pedido 3030/2017</b>	<b>Total</b>	<b>5.750,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>5.750,00</b>

( CINCO MIL E SETECENTOS E CINQUENTA REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3031/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 2684/2017 **Empenho:** 5696/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor 6191 BERTOLOTO COMÉRCIO DE TINTA LTDA ME**

**Nome Fantasia ARMAZÉM DAS CORES**

Endereço RUA 14 DE JULHO, 1213

Bairro VILA CONRADO

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3631-5734

C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.974.454/0001-17

Nº Fax ( )

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail loja1@armazemdascors.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº 286 Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 11002 DIVISÃO DE TRÂNSITO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE OFICINA - AGUARRÁS.

Aplicação DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA/DIVISÃO DE TRÂNSITO

Nº Requisição 3612/2017

Responsável **riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4	LTA	004.001.00098/AGUARRÁS COMPOSTO SOLVENTE A BASE DE HIDROCARBONETO ALIFÁTICOS DE PETRÓLEO, TIPO 4.5.10, CONFORME NBR 11702, PARA SER UTILIZADO COMO DILUENTE DE TINTA ESMALTE A BASE DE RESINA ALQUÍDICA. EMBALAGEM: LATA DE 5 LITROS - -	37,9000	151,60

<b>Pedido 3031/2017</b>	<b>Total</b>	<b>151,60</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>151,60</b>

( CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E SESENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3032/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.16 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** IS-C DISPENSA DE LICITAÇÃO / COMPRAS / SERVIÇOS

**Processo Nº:** 2677/2017 **Empenho:** 6684/2017 - 27/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Fornecedor** 5177 **R DE CARVALHO CORREIA - ME**

**Nome Fantasia** **R DE CARVALHO CORREIA - ME**

**Endereço** EST PARA CORREGO FUNDO KM 03, S/N - CX POSTAL 170 Bairro RURAL - SITIO DOURAD

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VIST

**Estado** SP

**CEP** 13.870-97

**Nº Telefone** (19) 3638 7000

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 07.226.138/0001-52

**Nº Fax** 9776 1307

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** reginaldo@rdecarvalho.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 227

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10902 SERVIÇO DE COLETA DE LIXO E VARRIÇÃO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** IMEDIATO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** AQUISIÇÃO DE CAÇAMBAS PARA O SETOR DE CONSERVAÇÃO AMBIENTAL.

**Aplicação** DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE, AGRICULTURA E ABASTECIMENTO.

**Nº Requisição** 3150/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	3	UN	011.002.00055/CAÇAMBA DE ENTULHO COM CAPACIDADE DE 5 M3, PARA TRANSPORTE EM CAMINHÃO POLIGUINDASTE, EM CHAPA DE AÇO CARBONO (1010/1020) NA ESPESSURA DE 1/8 OU 4/25, COM REFORÇO PERFILADO EM "U" NAS LATERAIS E NA BASE DE AÇO, SOLDADA TOTALMENTE PELO SISTMA MIG, DE ACORDO COM A NORMA AWS. - -	2.666,6680	8.000,00

<b>Pedido 3032/2017</b>	<b>Total</b>	<b>8.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>8.000,00</b>

**( OITO MIL REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3033/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5699/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** .

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3403/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	1	UN	003.019.00088/MANCHÃO Nº 05	16,0500	16,05

Obs: CAM FORD BNZ 7123

<b>Pedido 3033/2017</b>	<b>Total</b>	<b>16,05</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>16,05</b>

( DEZESSEIS REAIS E CINCO CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3034/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5700/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº** 189 **Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** .

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3404/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1	UN	003.019.00083/MANCHÃO Nº 20	57,4200	57,42

Obs: MAQ. PA VOLVO 59

<b>Pedido 3034/2017</b>	<b>Total</b>	<b>57,42</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>57,42</b>

( CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3035/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5701/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** .

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3405/2017

**Responsável riviane**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
006	1	UN	003.019.00088/MANCHÃO Nº 05	16,0500	16,05
			Obs: KOMBI BVZ 5811		
021	1	UN	003.019.00120/REFIL DE PNEU SEM CÂMARA	32,1100	32,11

<b>Pedido 3035/2017</b>	<b>Total</b>	<b>48,16</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>48,16</b>

**( QUARENTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3036/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5702/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** .

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3408/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
010	1	UN	003.019.00092/MANCHÃO Nº 09	28,6600	28,66

Obs: MAQ. RETRO NEW HOLLAND 76

<b>Pedido 3036/2017</b>	<b>Total</b>	<b>28,66</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>28,66</b>

**( VINTE E OITO REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3037/2017**

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5703/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor 6625 SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** .

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3409/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
009	1	UN	003.019.00091/MANCHÃO Nº 08	25,2100	25,21

Obs: MAQ. PATROL NEW HOLLAND 79

<b>Pedido 3037/2017</b>	<b>Total</b>	<b>25,21</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>25,21</b>

( VINTE E CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVO )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3038/2017****Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5704/2017 - 20/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016**Fornecedor** 6625**SILVIO CESAR BIAZOTO - ME****Nome Fantasia****BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

Endereço R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

Bairro JARDIM SAO NICOLAU

Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado SP

CEP 13870-000

Nº Telefone (019) 3633-5504

C.P.F / C.N.P.J. Nº 09.330.719/0001-65

Nº Fax (019) 99737-6991

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega**

SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Ficha Nº 189

Dest. Recurso

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10803

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

Validade CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Prazo Entrega CONFORME ATA DE REGISTRO DE Prazo de Pagto CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Garantia .

Objeto Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

Aplicação DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

Nº Requisição 3410/2017

Responsável riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
013	1	UN	003.019.00095/MANCHÃO Nº 12	36,7400	36,74

Obs: MAQ. RETRO NEW HOLLAND 0077

<b>Pedido 3038/2017</b>	<b>Total</b>	<b>36,74</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>36,74</b>

**( TRINTA E SEIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra:** 3039/2017

**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.39 - MATERIAL DE CONSUMO

**Modalidade:** 36/2016 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2687/2017 **Empenho:** 5705/2017 - 20/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 26/2016

**Fornecedor** 6625 **SILVIO CESAR BIAZOTO - ME**

**Nome Fantasia** **BORRACHARIA SILVINHO TAPIQUINHO**

**Endereço** R HENRIQUE C. DE VASCONCELOS, Nº 2420

**Bairro** JARDIM SAO NICOLAU

**Cidade** SÃO JOÃO DA BOA VISTA

**Estado** SP

**CEP** 13870-000

**Nº Telefone** (019) 3633-5504

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 09.330.719/0001-65

**Nº Fax** (019) 99737-6991

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** borrachariasilvinho@hotmail.com

**Local de Entrega** SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

**Ficha Nº 189 Dest. Recurso**

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10803 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE VIAS RURAIS

**Validade** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Prazo Entrega** CONFORME ATA DE REGISTRO DE **Prazo de Pagto** CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Garantia** .

**Objeto** Registro de Preços para prestação de serviços de conserto de pneus

**Aplicação** DEPTO. SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA.

**Nº Requisição** 3411/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
011	1	UN	003.019.00093/MANCHÃO Nº 10	31,0200	31,02
015	2	UN	003.019.00097/MANCHÃO Nº 14	46,7800	93,56
016	1	UN	003.019.00098/MANCHÃO Nº 15	44,8100	44,81
<b>Pedido 3039/2017 Total</b>					<b>169,39</b>
<b>Descontos (-)</b>					<b>0,00</b>
<b>Impostos (+)</b>					<b>0,00</b>
<b>Valor</b>					<b>169,39</b>

( CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



Pedido de Compra 3017/2017 - 0

Nº Pedido de Compra: 3041/2017
Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO
Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 0/2017 Empenho: 5597/2017 - 18/04/2017
Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

Fornecedor 10315 SPOLJARIC COMERCIAL DO BRASIL EIRELI ME

Nome Fantasia

Endereço RUA JOSE BONIFACIO, 1402 Bairro ROSARIO
Cidade PIRASSUNUNGA Estado SP
CEP 13634-010 Nº Telefone (019) 3055-1775
C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.902.434/0001-94 Nº Fax ( )
Inscr. Estadual Inscr. Municipal
e-mail ads.licitacao@hotmail.com

Local de Entrega MERENDA Ficha Nº 573 Dest. Recurso

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO
Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO
Validade SESENTA DIAS
Prazo Entrega CONFORME CONTRATO Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO
Garantia CONT 039/17
Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR
Nº Contrato 39 / 2017

Responsável julianadias

Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

Emitido Para PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA
C.N.P.J. 46.429.379/0001-50 Inscrição Nº 0
Endereço RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

Nº Telefone: (19) (3634-1000) Nº Fax:( ) ( - )
Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

Table with 5 columns: Item Nº, Quantidade, Un.Med., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 002, 1302 LT, 006.001.00072/IOGURTE PARA BEBER PARCIALMENTE DESNATADO, COM POLPA DE FRUTA, SABOR MORANGO, EM FRASCO DE POLIETILENO, CONTENDO DE 600ML A 1L, VALIDADE DE 30 DIAS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. JAMAVA, 4,3500, 5.663,70

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Pedido 3041/2017 Total 5.663,70; Descontos (-) 0,00; Impostos (+) 0,00; Valor 5.663,70

( CINCO MIL E SEISCENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO





**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3042/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 0/2017      Empenho: 5598/2017 - 18/04/2017  
 Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO

**Fornecedor 10315 SPOLJARIC COMERCIAL DO BRASIL EIRELI ME**  
**Nome Fantasia**  
 Endereço RUA JOSE BONIFACIO, 1402      Bairro ROSARIO  
 Cidade PIRASSUNUNGA      Estado SP  
 CEP 13634-010      Nº Telefone (019) 3055-1775  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 20.902.434/0001-94      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal  
 e-mail ads.licitacao@hotmail.com

**Local de Entrega MERENDA**      **Ficha Nº 573 Dest. Recurso**

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO  
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 039/17  
 Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR  
 Nº Contrato 39 / 2017

Responsável **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:**( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	5850	LT	006.001.00074/IOGURTE PARA BEBER PARCIALMENTE DESNATADO, COM POLPA DE FRUTA, SABOR MAÇÃ, BANANA E MAMÃO, EM FRASCO DE POLIETILENO, CONTENDO DE 600ML A 1L, VALIDADE DE 30 DIAS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. <b>JAMAVA</b>	4,5500	26.617,50
002	5850	LT	006.001.00072/IOGURTE PARA BEBER PARCIALMENTE DESNATADO, COM POLPA DE FRUTA, SABOR MORANGO, EM FRASCO DE POLIETILENO, CONTENDO DE 600ML A 1L, VALIDADE DE 30 DIAS A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. APRESENTAR FICHA TÉCNICA E AMOSTRA. <b>JAMAVA</b>	4,3500	25.447,50

<b>Pedido 3042/2017</b>	<b>Total</b>	<b>52.065,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>52.065,00</b>

( CINQUENTA E DOIS MIL E SESENTA E CINCO REAIS )

SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3042/2017**

**Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO**

**Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO**

**Processo Nº: 0/2017      Empenho: 5598/2017 - 18/04/2017**

**Vínculo: MERENDA ESCOLAR - AUXILIO**

---

<b>Item Nº</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Un.Med.</b>	<b>Especificação</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Valor Total</b>
----------------	-------------------	----------------	----------------------	-----------------------	--------------------

---

---

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

---

RENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

Nº Pedido de Compra: **3043/2017**  
 Categoria Econômica: 3.3.90.30.07 - MATERIAL DE CONSUMO  
 Modalidade: 9/2017 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
 Processo Nº: 0/2017      Empenho: 5599/2017 - 18/04/2017

Vínculo: QESE

**Fornecedor 4586 PADARIA E CONFEITARIA PAI & FILHA LTDA**  
**Nome Fantasia PADARIA SANTA ROSA**  
 Endereço AVENIDA JOÃO OSÓRIO, Nº 625      Bairro VILA CONRADO  
 Cidade SÃO JOÃO DA BOA VISTA      Estado SP  
 CEP 13870-251      Nº Telefone (019) 3622-3858  
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 10.214.521/0001-03      Nº Fax ( )  
 Inscr. Estadual      Inscr. Municipal

e-mail padariasantarosa@bol.com.br

**Local de Entrega MERENDA**      **Ficha Nº 571 Dest. Recurso**

Endereço RUA GABRIEL FERREIRA, 83 - CENTRO  
 Unidade Orçamentaria 11403 SETOR DE NUTRIÇÃO  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega CONFORME CONTRATO      Prazo de Pagto CONFORME CONTRATO  
 Garantia CONT 040/17  
 Objeto AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS  
 Aplicação SETOR DE NUTRIÇÃO ESCOLAR  
 Nº Contrato 40 / 2017

Responsável **julianadias**

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50      **Inscrição Nº** 0  
**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	1500	KG	006.001.00031/PRESUNTO MAGRO FATIADO DE 1ª QUALIDADE FATIADO E EMBALADO À VÁCUO EM EMBALAGENS DE 1 KG - FATIAS EM MÉDIA DE 20 GRAMAS <b>AURORA</b>	18,0000	27.000,00
002	2000	KG	006.001.00032/QUEIJO TIPO MUSSARELA; 1ª QUALIDADE; FATIADO (FATIAS EM MEDIA DE 20 GR.) <b>AURORA</b>	20,7000	41.400,00

<b>Pedido 3043/2017</b>	<b>Total</b>	<b>68.400,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>68.400,00</b>

**( SESSENTA E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
 CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

RENATA MOYSES CASSIANO  
 DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO

**Pedido de Compra 3017/2017 - 0****Nº Pedido de Compra: 3044/2017****Categoria Econômica:** 4.4.90.51.99 - OBRAS E INSTALAÇÕES**Modalidade:** 7/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL**Processo Nº:** 2688/2017 **Empenho:** 5600/2017 - 18/04/2017**Vínculo:** ORDINÁRIO**Ata de Registro de Preço Nº:** 27/2017**Fornecedor** 3967**CONSTRUTORA SCALA GUAÇU LTDA****Nome Fantasia****CONSTRUTORA SCALA GUAÇU LTDA**

Endereço RODOVIA SP 147 - KM 63 - SALA 01

Bairro SOBRADINHO

Cidade MOJI MIRIM

Estado SP

CEP 13800-970

Nº Telefone (019) 3862-4729

C.P.F / C.N.P.J. Nº 56.111.347/0003-28

Nº Fax (019) 3806-5618

Inscr. Estadual

Inscr. Municipal

e-mail planejamento@simoso.com.br; planejamento@scalaguaçu

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL**Ficha Nº** 53**Dest. Recurso** 011100000

Endereço AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

Unidade Orçamentaria 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

Validade SESENTA DIAS

Prazo Entrega ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

Prazo de Pagto VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

Garantia .

Objeto REQUISIÇÃO Nº: 3489/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 27/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DESTINADOS À PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA.

Aplicação DEPTO DE SERVIÇOS OBRAS E INFRAESTRUTURA

Nº Requisição 3694/2017

Responsável **riviane****Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.****Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50**Inscrição Nº** 0**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	4000	TON	016.007.00003/CONCRETO BETUMINOSO USINADO A QUENTE (CBUQ) FAIXA "D" - Scala Guaçu	221,0000	884.000,00

<b>Pedido 3044/2017</b>	<b>Total</b>	<b>884.000,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>884.000,00</b>

**( OITOCENTOS E OITENTA E QUATRO MIL REAIS )****SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LICRENATA MOYSES CASSIANO  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO



**Pedido de Compra 3017/2017 - 0**

**Nº Pedido de Compra: 3045/2017**

**Categoria Econômica:** 4.4.90.51.91 - OBRAS E INSTALAÇÕES

**Modalidade:** 7/2017 - PR-G PREGAO PRESENCIAL

**Processo Nº:** 2689/2017 **Empenho:** 5601/2017 - 18/04/2017

**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Ata de Registro de Preço Nº:** 29/2017

**Fornecedor 6169 EMAM - EMULSÕES E TRANSPORTES LTDA**

**Nome Fantasia EMAM ASFALTOS LTDA**

**Endereço** AV. UBERABA, Nº. 087 - SALA 04

**Bairro** BAIRRO JD. ISMÊNIA

**Cidade** SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

**Estado** SP

**CEP** 12220-740

**Nº Telefone** (999) -00035-979

**C.P.F / C.N.P.J. Nº** 04.420.916/0007-47

**Nº Fax** ( )

**Inscr. Estadual**

**Inscr. Municipal**

**e-mail** emam@emamasfaltos.com.br, admsjc@emamasfaltos.com.br

**Local de Entrega** ALMOXARIFADO CENTRAL

**Ficha Nº** 53

**Dest. Recurso** 011100000

**Endereço** AV. DR. DURVAL NICOLAU, 125, JD. PRISCILA, CEP 13874-122

**Unidade Orçamentaria** 10301 GABINETE DO DIRETOR - PLANEJAMENTO

**Validade** SESENTA DIAS

**Prazo Entrega** ATÉ DEZ DIAS APÓS EMPENHO

**Prazo de Pagto** VINTE DIAS APÓS NOTA FISCAL

**Garantia** .

**Objeto** REQUISIÇÃO Nº: 3490/2017 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: 29/2017 - REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAIS DESTINADOS À PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA.

**Aplicação** DEPTO DE SERVIÇOS, OBRAS E INFRAESTRUTURA

**Nº Requisição** 3695/2017

**Responsável** riviane

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**C.N.P.J.** 46.429.379/0001-50

**Inscrição Nº** 0

**Endereço** RUA MARECHAL DEODORO, Nº 366-CENTRO-SP CEP 13870-223

**Nº Telefone:** (19) (3634-1000) **Nº Fax:** ( ) ( - )

**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	70 TON	016.007.00004/EMULSÃO ASFÁLTICA - RR1C - Emam	1.550,0000	108.500,00

<b>Pedido 3045/2017</b>	<b>Total</b>	<b>108.500,00</b>
	<b>Descontos (-)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Impostos (+)</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor</b>	<b>108.500,00</b>

**( CENTO E OITO MIL E QUINHENTOS REAIS )**

**SAO JOAO DA BOA VISTA, 18 de Abril de 2017**

**DOUGLAS DA SILVA VITIELLI**  
CHEFE DO SETOR DE COMPRAS, LIC

**RENATA MOYSES CASSIANO**  
DIRETORA DPTO DE ADMINISTRAÇÃO